*Załącznik nr 2*

 ………………………………..

 *(miejscowość, data)*

**Prokuratura Okręgowa**

**w Olsztynie**

**Wniosek o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych majątku ruchomego**

1. Nazwa, siedziba i adres Wnioskodawcy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail

…………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy

…………………………………………………………………………………………………

1. Forma prowadzonej działalności *(zaznaczyć właściwe):*

▯ jednostka sektora finansów publicznych

▯ państwowa osoba prawna, która nie jest jednostką sektora finansów publicznych

1. Składam wniosek o nieodpłatne przekazanie na czas nieoznaczony następującego (-ych) składnika(-ów) rzeczowego(-ych) majątku ruchomego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa składnika rzeczowego*** | ***Numer inwentarzowy*** | ***Wartość (złotych)*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| … |  |  |  |
| ***Razem wartość (złotych)*** |  |

1. Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Oświadczam, że:
3. akceptuję zasady dokonania nieodpłatnego przekazania składników rzeczowych majątku ruchomego przez Prokuraturę Okręgową w Olsztynie,
4. składnik(i) rzeczowy(-e) majątku ruchomego zostanie(-ą) odebrany(-e) w terminie
i miejscu wskazanym w protokole zdawczo - odbiorczym i zobowiązuję się do pokrycia kosztów odbioru przekazanych składników rzeczowych majątku ruchomego.
5. zapoznałem się ze stanem technicznym składnika(-ów) rzeczowego(-ych) majątku ruchomego wymienionych w tabeli (pkt. 3) i nie wnoszę zastrzeżeń.
6. w przypadku świadomej rezygnacji z oględzin składnika(-ów) majątku ruchomego, na które składam niniejszy wniosek ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z jej rezygnacji.
7. oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną (RODO).

 ………………………………..……………………

 *(data i czytelny podpis osoby reprezentującej*

*Wnioskodawcę)*